

DEMANDE PREALABLE DE CONVENTION DE STAGE

(Cette fiche complétée et signée est indispensable à la saisie et à la validation du stage)

Prévoir un délai minimum entre le dépôt de la fiche au service des stages et la signature de la convention : 10 à 15 jours

L'ETUDIANT(E) :

- ✓ NUMERO ETUDIANT : Inscrit(e) en (diplôme, année):
- ✓ Nom : Prénom :
- ✓ Téléphone 1 :
- ✓ Mèl :
- ✓ Téléphone 2 (portable):
- ✓ UE (Unité d'Enseignement): ☐ Parcours ☐ Ouverture

Assurance responsabilité civile spécifique
« stage en entreprise » de l'étudiant(e)

Date de fin de validité :………………………….

Nom de la compagnie d'assurance :

…………………………………………………………..

L'étudiant stagiaire devra obligatoirement vérifier auprès de son assureur que son contrat d'assurance le couvre pour tous les dommages corporels, matériels et immatériels qu'il pourrait causer à autrui du fait de son activité durant toute la période de son stage et dans le pays concerné. Si ce n'est pas le cas, il le modifiera en conséquence. Il annexera à la convention de stage une attestation d'assurance en responsabilité civile explicite (mentionnant le stage en entreprise).

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (coordonnées précises et complètes) :

Nom de l'établissement :

Code APE (4 chiffres +1 lettre) :

Statut juridique (ex : SA, SARL, SNC etc.) :

N° SIRET (ou SIREN, RCS, RP) :

Ou n° TVA intracommunautaire :

Adresse (rue, code postal, ville) :

Pays :

Téléphone :

Service/Division :

Lieu du stage (si différent de l'adresse principale de l'entreprise, ex : labo, service,…)

Adresse (rue, code postal, ville) :

Pays :

Téléphone :

Service/Division :

Maître de stage dans l'établissement - M. ou Mme NOM Prénom :

Téléphone :

Mèl :

Fonction :

Responsable administratif* (Directeur, DRH … : personne habilitée à signer la convention de stage).

M. ou Mme (NOM Prénom):

Tél. :

Mèl :

Fonction :

- si différent du maître de stage ci-dessus – Attention pour les services communaux c'est le Maire qui est signataire

Thème du stage :

- ✓ Quel est le projet pédagogique (objectifs et finalité du stage) :

  ……

  ……

- ✓ Quel est le contenu du stage (activités confiées au stagiaire) :

  ………...

  ……

➡ *Durée du stage* :

- ✓ Date du stage : du……………………………………………..au…………………………………………………………….
- ✓ Soit : mois jours
- ✓ Amplitude horaire maximale par semaine : heures

➡ *Déroulement du stage* :

	OUI	NON
Travail de nuit :	☐	☐
Travail le dimanche :	☐	☐
Travail les jours fériés :	☐	☐

➡ *Montant mensuel de la gratification brute* (Attention, une gratification est peut être obligatoire, renseignez-vous sur la réglementation) :

…………………………………………………………………………………..

* Inscrire 0 si vous ne percevez aucune gratification.

Modalités de versement : Date 1er versement : ……………………………….

(ex : virement bancaire – espèces – chèque etc.)

Avantages en nature mensuels listés et chiffrés :

……..

(voir annexe 7 du « Guide des stages des étudiants en entreprise » édité par le ministère et téléchargeable à l'adresse suivante : http://www.education.gouv.fr/cid2899/le-guidedes-stages.html et le site de l'URSSAF http://www.urssaf.fr/profil/employeurs/dossiers_reglementaires/dossiers_reglementaires/avantages_en_nature_01.html)

➡ *Stage en continu* ☐ (tous les jours de la semaine)

➡ *Stage en fractionné* ☐

Jours travaillés :

Lundi	☐	Jeudi	☐
Mardi	☐	Vendredi	☐
Mercredi	☐	Samedi	☐

L'accord du responsable pédagogique est INDISPENSABLE

Nom du responsable pédagogique qui valide le stage :

Date :

Signature :

Cette fiche complétée et signée est à remettre au service gestionnaire des stages qui assurera l'édition de la convention pour signature par le CUFR.

RAPPEL : pas de départ en stage sans convention signée !



ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'ETUDIANT(E)

Je soussigné(e) NOM : PRENOM :

_ Certifie avoir souscrit

_ Certifie être couvert(e) par l'assurance souscrite par mes parents
(rayer la mention inutile)

auprès de la compagnie d'assurance : une police d'assurance N° couvrant l'ensemble des dommages que je pourrai causer au cours du stage et mettant en jeu ma responsabilité civile, du / / 20 au / / 20 dans l'établissement d'accueil suivant :

- ✓ Nom de l'établissement :
- ✓ Adresse :
- ✓ Ville :
- ✓ Pays :

Je certifie également avoir connaissance de l'importance de souscrire les garanties CONSEILLEES suivantes :

- ✓ Assurance individuelle accident pour la durée du stage et quelque soit le pays d'accueil
- ✓ Couverture maladie étendue auprès de ma mutuelle pour tous les stages hors de France
- ✓ Assurance rapatriement dans le cas d'un stage à l'étranger

Fait à Albi, le
Signature de l'étudiant(e)

Cette attestation est remise au service gestionnaire stages avec la fiche de demande de convention et l'attestation d'assurance responsabilité civile.



STAGE EN ENTREPRISE OU DANS UN ORGANISME

Mode d'Emploi

ETAPE 1

L'étudiant doit préparer les documents nécessaires à son stage.

- Retirer la fiche « Demande de convention de stage » sur le site Web du CUFR Champollion ou à l'Accueil
- Contacter les entreprises ou organismes sollicités
- Remplir correctement, clairement et **entièrement** les imprimés

ETAPE 2

L'étudiant doit signer « l'Attestation sur l'Honneur » et faire signer la fiche par :

- Le Professeur responsable des stages dans son département de formation ou le responsable de filière

ETAPE 3

L'étudiant doit déposer la fiche à l'accueil du CUFR ou auprès de la secrétaire gestionnaire des stages **10 jours minimum avant le début du stage accompagnée de :**

- 1 enveloppe portant l'adresse de l'entreprise ou de l'organisme
- 1 enveloppe portant l'adresse de l'étudiant
- 1 Attestation de Responsabilité Civile mentionnant obligatoirement
  - *les nom et prénom de l'étudiant*
  - *la couverture du risque R.C. lié au stage en entreprise*
  - *la date de validité de la couverture du risque devant aller jusqu'au 30/09 de l'année universitaire en cours*.
  - *pour les stages à l'étranger télécharger l'attestation de prise en charge relative aux stages, imprimé CPAM*

ETAPE 4

Si la demande est complète, le service gestionnaire des stages édite la convention pour validation par le CUFR, puis il l'adresse à l'entreprise ou organisme concerné(e) et à l'étudiant.

ATTENTION – TRES IMPORTANT :

AUCUN STAGE NE DEVRA ETRE EFFECTUE
sans que la convention de stage éditée par le CUFR ne soit parvenue à l'entreprise ou organisme.

N.B. : Le stage ne peut jamais se prolonger au-delà du 30/09 de l'année universitaire en cours.

- La couverture sociale en responsabilité civile est obligatoire
- Pour les pays de l'espace économique européen, si le bénéficiaire du stage a la nationalité d'un pays membre, il devra se munir avant le départ de la carte Européenne d'Assurance maladie
- Si le bénéficiaire du stage n'a pas la nationalité d'un pays membre, le règlement des soins lui incombe, le remboursement sera effectué ensuite (imprimé S3124). Il faut avant le départ contacter sa caisse d'assurance maladie ;
- Idem, pour tous les étudiants faisant un stage hors espace économique européen.